

本文引用:吴文洁,高建辉,杜敏霞.高龄初产妇围生期综合护理干预研究[J].新乡医学院学报,2015,32(2):187-189.

【护理研究】

高龄初产妇围生期综合护理干预研究

吴文洁¹, 高建辉², 杜敏霞³

(1. 无锡市妇幼保健院临产室, 江苏 无锡 214000; 2. 新乡医学院检验学院, 河南 新乡 453003; 3. 新乡医学院护理学院, 河南 新乡 453003)

摘要: **目的** 探讨对高龄初产妇实施全程综合护理干预的效果。**方法** 将170例高龄初产妇随机分为对照组和观察组, 每组85例。对照组初产妇给予常规护理, 观察组初产妇实施全程综合护理干预, 包括健康宣教、心理护理、分娩期护理干预和产后护理, 比较2组产妇剖宫产率、阴道分娩总产程、妊娠并发症及产后母子情况。**结果** 观察组妊娠高血压综合征、胎膜早破、剖宫产、早产的发生率及产后出血量与对照组相比均明显降低($P < 0.05$); 观察组和对照组新生儿Apgar评分分别为 9.2 ± 0.5 和 8.7 ± 0.3 , 观察组新生儿Apgar评分高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 加强对高龄初产妇全程综合护理干预, 可有效控制妊娠并发症的发生, 有助于提高母婴健康水平。

关键词: 高龄初产妇; 临床护理; 护理效果

中图分类号: R473.71 文献标志码: A 文章编号: 1004-7239(2015)02-0187-03

Effect of integrative nursing care during perinatal period on elderly primipara

WU Wen-jie¹, GAO Jian-hui², DU Min-xia³

(1. Lechodochium of Maternal and Child Health Hospital of Wuxi City, Wuxi 214000, Jiangsu Province, China; 2. Ecsomatics College, Xinxiang Medical University, Xinxiang 453003, Henan Province, China; 3. Nursing College, Xinxiang Medical University, Xinxiang 453003, Henan Province, China)

Abstract: **Objective** To explore the effect of integrative nursing care during perinatal period on elderly primipara. **Methods** One hundred and seventy elderly primipara were divided into control group and observation group, with 85 cases in each group. The elderly primiparas in control group were given usual care, while elderly primiparas in observation group were given integrative nursing, including healthy education, mental nursing, parturition period nursing and postnatal care. The rate of uterine-incision delivery, total stage of labor of vaginal delivery, pregnancy complications, postnatal condition of puerpera and neonatus were compared between control group and observation group. **Results** The rates of pregnancy-induced hypertension syndrome, premature rupture of membranes, uterine-incision delivery and premature delivery, and volume of postpartum hemorrhage in observation group were lower than those in control group ($P < 0.05$). The Apgar score in observation group and control group was 9.2 ± 0.5 and 8.7 ± 0.3 respectively, the Apgar score of neonatus in observation was higher than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion** It can reduce the rate of pregnancy complications to improve the healthy level of puerpera and neonatus by giving integrative nursing care during perinatal period on elderly primipara.

Key words: elderly primipara; clinical nursing; nursing efficacy

随着我国社会经济的发展,我国高龄孕妇的比例逐年上升,高龄孕产妇并发症及不良妊娠结局发生率明显增高,尤其是高龄(≥ 35 岁)初产妇^[1];不仅加大了产科处理的困难,同时也会影响母婴的预后^[2]。因此,高龄初产妇的妊娠与分娩越来越受到重视。2010年1月至2012年1月无锡市妇幼保健院

院对分娩的高龄初产妇进行全程综合护理干预,取得了满意效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2010年1月至2012年1月在无锡市妇幼保健院进行产前检查及培训并预约分娩的高龄初产妇170例,随机分为观察组和对照组。观察组85例,孕35~42周,平均 (38.4 ± 1.9) 周;年龄35~42岁,平均 (38.6 ± 2.2) 岁;产妇文化程度:大专及以上63例,中学及以下22例。对照组85例,孕36~42周,平均 (38.2 ± 1.8) 周;年龄36~43岁,平均 (38.2 ± 2.1) 岁;产妇文化程度:大专及以

DOI: 10.7683/xyxyxb.2015.02.027

收稿日期: 2014-10-14

基金项目: 河南省教育厅人文社会科学研究项目(编号: 2012-QN-407)

作者简介: 吴文洁(1983-),女,江苏无锡人,学士,护师,研究方向: 围产期保健及护理。

通信作者: 杜敏霞(1973-),女,河南新乡人,硕士,讲师,研究方向: 围产期保健及护理; E-mail: duminxia2007@163.com。

上60例,中学及以下25例。2组产妇年龄、孕周及文化程度比较差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 护理措施

1.2.1 对照组 指导孕妇定期接受产前检查,进行妊娠期保健知识宣教;分娩期进行常规产科生活护理、产程观察及产时处理;产褥期观察产妇产后子宫复旧及恶露情况,指导母乳喂养,并进行出院后随访。

1.2.2 观察组

1.2.2.1 健康宣教 高龄初产妇属于高危门诊范畴,预约做定期产前检查,同时给予必要的培训,护理人员通过宣教资料及电视录像讲解妊娠解剖、生理及分娩过程等基础知识,告知产妇要保持心情愉快及摄入充足营养,给予高热量、高蛋白饮食,饮食中需要补充各种氨基酸及足量的维生素、铁、钙,并补充叶酸、维生素E等微量元素,要有充足的睡眠,指导孕妇每晚10点钟左右入眠,睡眠时保持左侧卧位,增加胎盘绒毛的血液供应,减轻子宫右旋的发生,改善肾循环及子宫胎盘的血液供应^[3]。告知产妇妊娠前3个月及末3个月应避免性生活,教会产妇及家属自行计数胎动,如发现异常情况如寒战、高热、腹痛、头晕、胸闷、心悸、阴道流血、液体突然从阴道流出及胎动计数突然减少等马上到医院就诊。

1.2.2.2 心理护理 建立良好的护患关系,取得产妇及家属的信任,对初产妇进行焦虑程度的心理评估,制定个体化护理方案。倾听产妇及家属的倾诉,安慰产妇并告知胎儿情况,指导产妇及家属选择适合的分娩方式,讲解在分娩过程中可能出现的各种情况及需要采取的措施,介绍下一步计划的护理措施,鼓励配偶及家属对产妇提供心理上的支持,鼓励高龄产妇之间的相互交流,使其情绪稳定、安心配合治疗待产。在产妇产程中做好各项解释工作,进一步稳定产妇情绪,产后加强对产妇及婴儿的关心爱护,尽可能地降低、消除孕妇的恐惧、焦虑心理。

1.2.2.3 分娩期护理 产妇入院后护理人员介绍病房环境,在分娩时护理人员亲切的态度可解除产妇对分娩阵痛的恐惧,缓解分娩过程中的紧张、害怕心理,避免过度体力消耗,指导其正确用力。决定行剖宫产的产妇,巡回护士术前1d主动到其病房看望产妇,了解其心理状态,进行健康知识宣教。介绍手术医师、麻醉医师、手术护士及手术间的环境,指导下床活动的技巧、方法及术后注意事项。

1.2.2.4 产后护理 护理人员应严密监测产妇产后的体温、呼吸、血压、脉搏等基本生命体征,剖宫产者产后更要认真观察阴道出血、子宫复旧等情况,护理人员要做好记录,同时做好新生儿护理,实行母婴同室,指导产妇进行母乳喂养,指导产妇与婴儿进行

交流、接触,指导产妇的饮食起居,做好定期随访。

1.3 统计学处理 应用SPSS 11.0软件进行统计学分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组85例产妇中共发生妊娠高血压综合征9例,胎膜早破8例,剖宫产27例,早产2例,产后出血量(185.6 ± 98.1)mL;对照组85例产妇中共发生妊娠高血压综合征15例,胎膜早破14例,剖宫产41例,早产4例,产后出血量(240.3 ± 90.5)mL;观察组产妇妊娠高血压综合征、胎膜早破、剖宫产、早产的发生率及产后出血量均低于对照组($\chi^2 = 6.76$ 、 4.43 、 8.65 、 10.88 、 11.31 , $P < 0.05$)。观察组和对照组产妇产程分别为(440.5 ± 101.3)、(610.3 ± 95.8)min,新生儿体质量分别为(3.42 ± 0.41)、(3.05 ± 0.32)kg, Apgar评分分别为 9.22 ± 0.51 、 8.72 ± 0.31 ,观察组产妇产程短于对照组,新生儿体质量及 Apgar评分高于对照组($t = 3.45$ 、 3.92 、 4.33 , $P < 0.05$)。

3 讨论

近年来高龄产妇在产妇中的比例越来越大,在职业女性中,高龄初产妇妊娠、分娩的比例增加更加明显^[4-5],这种现象是多种原因共同作用的结果,主要包括社会经济压力的增大、结婚及生育年龄的不断推迟、家庭生育观念的不断改变,以及随着医学技术的不断发展,尤其是辅助生殖技术的发展,使得原本患有某种严重疾病不能生育的女性,其生育已成为可能^[6]。

高龄初产妇在生理及心理方面都承担巨大的风险和压力,尤其围生期出现的心理问题,影响了产妇生产及产后的恢复,对母婴均不利。众所周知,随着初产妇年龄的不断增大,其生殖能力也在不断地降低,病理妊娠、妊娠并发症及合并症的发生率也明显高于年轻的初产妇,易并发妊娠期糖尿病、妊娠期高血压等,且易产下畸形儿,自身也容易患子宫肌瘤、卵巢囊肿等多种疾病,高龄产妇产宫的收缩力和阴道的伸张力较差,这些均会对孕产妇和围生儿转归造成较大影响;高龄初产妇分娩会给孕妇带来很大的应激反应,同时高龄的生理变化还可以引发妊娠并发症和合并症,所以目前高龄初产妇已经列入高危妊娠范围^[7-8]。临床上高龄初产妇的心理反应更为显著,其中焦虑、恐惧、抑郁心理更为明显,这些负面的心理反应、心理障碍直接影响产程的各个环节,

这样就增加了助产率及产后出血率,同时也增加了无产科指征的剖宫产率^[9]。因此,针对高龄初产妇的特点,要求护理人员建立全新的护理观念,增加责任感和自豪感,激发学习的热情及自觉性,不断更新知识结构,护理人员关怀、体贴产妇,建立良好的护患关系,关注高龄产妇的心理特点,尽量满足其心理需求,做好针对性的心理咨询及指导,创造良好的人文氛围,尊重、关怀、体贴产妇,帮助其树立自信心,增强对医务人员的信任,可消除其紧张、焦虑和恐惧心理;采取切实可行的护理干预措施,加强围生期保健教育及分娩期的监护支持,对控制合并症与产科并发症(妊娠期高血压综合征、胎膜早破、早产、产后出血)^[10]、降低剖宫产率、缩短产程有积极的作用,本研究中观察组与对照组在这些方面比较差异均有统计学意义,观察组新生儿 Apgar 评分高于对照组。因此,高龄产妇的妊娠与分娩的临床护理尤为重要。加强围生期保健教育指导,满足其心理需求,采取针对性的个体化护理干预措施,降低围生期并发症的发生率,确保母婴健康,达到优生优育的目的,同时也可提高患者及家属的遵医行为,使护理人员的工作得到患者及家属的认可。

参考文献:

- [1] 章小维,郭明彩,扬慧霞. 高龄初产妇对妊娠结局的影响[J]. 中国实用妇产科杂志,2005,21(2):111-112.
- [2] Canterino J C, Ananth C V, Smulian J, et al. Maternal age and risk of fetal death in singleton gestat Jonsi USA, 1995-2000[J]. *Matern Fetal Neonatal Med*, 2004, 15(3):193-197.
- [3] 赵艳丽. 80例高龄产妇的分娩护理体会[J]. 中外医学研究, 2013, 11(4):132-135.
- [4] 褚水莲. 95例高龄初产妇临床分析[J]. 中国妇幼保健, 2012, 23(16):2218-2220.
- [5] 黄爱民, 黄海妮, 韦敬锡. 高龄初产妇的临床特点和处理对策[J]. 中国基层医药, 2011, 11(14):1893.
- [6] 于秀芝, 马红平. 我国高龄孕产妇现状及上升原因分析[J]. 中国误诊学杂志, 2007, 7(3):447-448.
- [7] 王淑珍. 实用妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 1987:515.
- [8] 吴庆庆, 姜桂英. 高龄初产妇妊娠现状与分娩方式[J]. 中国生育健康杂志, 2012, 16(6):364-365.
- [9] 毛卫勤, 宋树叶. 高龄妊娠对母儿的影响[J]. 新乡医学院学报, 2009, 25(1):46-48.
- [10] 张敏. 全程导乐分娩模式的护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 10(8):584.

(本文编辑:徐刚珍 英文编辑:杨 博)

(上接第186页)

本研究发现,和对照组比较,应用注射用复合辅酶治疗后 CKD 患者的高磷血症明显纠正, Hb 及 Alb 有所升高, UA 明显下降, 说明 CKD 患者内环境紊乱得到了一定程度的纠正。随着上述指标的改变, 患者肾功能有所恢复, 说明该药物可延缓 CKD 患者的进展。同时本研究观察了治疗前后患者体内氧化应激指标的变化, 结果发现, 观察组患者体内氧化代谢产物 MDA 水平有所下降, SOD 水平明显升高, 说明注射用复合辅酶可能主要是通过抑制 CKD 患者体内氧化应激水平起肾脏保护作用的。

综上所述, 注射用复合辅酶能增加肾脏细胞代谢底物, 增加能量储备, 清除氧自由基, 减轻肾脏损伤, 为 CKD 患者的应用提供了理论依据。

参考文献:

- [1] Dounousi E, Papavasiliou E, Makedou A, et al. Oxidative stress is progressively enhanced with advancing stages of CKD[J]. *Am J Kidney Dis*, 2006, 48(5):752-760.
- [2] 韩建立, 赵浩亮, 张文韵, 等. 注射用复合辅酶在肝脏缺血再灌注损伤中的作用[J]. 中国药物与临床, 2009, 9(7):602-603.
- [3] 骆沙舟, 胡俊梅, 张莉, 等. 注射用复合辅酶联合环磷酸腺苷对心肺转流下心脏手术心肌保护作用的临床研究[J]. 临床麻醉

学杂志, 2012, 28(2):168-170.

- [4] 项英杰, 孟娜. 注射用复合辅酶治疗冠心病心绞痛疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2013, 22(14):1542-1543.
- [5] 王海燕. 肾脏病学[M]. 3版. 北京:人民卫生出版社, 2008:1813-1826.
- [6] Căpușă C, Mircescu G. Oxidative stress, renal anemia, and its therapies: is there a link[J]. *J Ren Nutr*, 2010, 20(5 Suppl):S71-S76.
- [7] Cachofeiro V, Goicochea M, de Vinuesa S G, et al. Oxidative stress and inflammation, a link between chronic kidney disease and cardiovascular disease[J]. *Kidney Int Suppl*, 2008(111):S4-S9.
- [8] Zalba G, Fortuño A, Díez J. Oxidative stress and atherosclerosis in early chronic kidney disease[J]. *Nephrol Dial Transplant*, 2006, 21(10):2686-2690.
- [9] Small D M, Coombes J S, Bennett N, et al. Oxidative stress, anti-oxidant therapies and chronic kidney disease[J]. *Nephrology (Carlton)*, 2012, 17(4):311-321.
- [10] Renke M, Tylicki L, Knap N, et al. High-dose angiotensin-converting enzyme inhibitor attenuates oxidative stress in patients with chronic kidney disease[J]. *Nephrol Dial Transplant*, 2009, 24(2):689-690.
- [11] Swaminathan S, Shah S V. Novel approaches targeted toward oxidative stress for the treatment of chronic kidney disease[J]. *Curr Opin Nephrol Hypertens*, 2008, 17(2):143-148.

(本文编辑:王 燕 英文编辑:王 燕)